



FOSUS LAB SPORT A.S.D.

Via della Pace 50

31041 CORNUDA (TV)

Partita IVA 05454830265 - Codice Fiscale 92051250261

Tel.3355937136 - e-mail. basketlab@gmail.com - www.basketlab.com

RICHIESTA VISITA MEDICA

La scrivente Associazione/Società richiede:

Visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità sportiva alla pratica

AGONISTICA NON AGONISTICA

dello sport _____

Prima affiliazione Rinnovo Visita di controllo

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale.

Per _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____

Cod. Fiscale _____ Tessera Sanitaria _____

CORNUDA, __

Firma

FOCUS LAB SPORT

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via della Pace 50 -31041 CORNUDA (TV)
CF 92051250261 - P.Iva 05454830265

Per i minorenni, da compilare a cura del genitore:

Il Sottoscritto _____

esercente la potestà sul minore _____

dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti medici previsti per il rilascio del certificato di idoneità.

Firma del genitore/tutore
